

מייל לשליחת טופס רישום:
tzaharonim@havayot.org.il



טופס רישום לקייטנות קיץ – תשע"ז

שימו לב מילוי ושליחת הטופס לא מהווים עדיין אישור רישום. אנו נאשר לכם את הרישום במייל חוזר

קייטנה בגן: _____

שם הילד: _____ שם משפחה: _____

תעודת זהות של הילד: _____ תאריך לידה: _____

כתובת מגורים: _____

שם האם: _____ טלפון נייד: _____

שם האב: _____ טלפון נייד: _____

למקרה חירום שם: _____ קירבה: _____ טלפון נייד: _____

הקף את בחירתך:

1. מסלול קצר בין התאריכים: 2.7.2017-20.7.2017 – סה"כ 15 ימי קייטנה

ש"ח 990	יום קצר בין השעות 7:30-13:00
ש"ח 1290	יום ארוך בין השעות 7:30-16:00
ש"ח 132	תוספת שעת הארכה עד השעה 17:00

2. מסלול ארוך בין התאריכים 2.7.2017-31.7.2017 - סה"כ 22 ימי קייטנה

ש"ח 1452	יום קצר בין השעות 7:30-13:00
ש"ח 1892	יום ארוך בין השעות 7:30-16:00
ש"ח 132	תוספת שעת הארכה עד השעה 17:00

* - הקייטנה פועלת בימים א'-ה' בלבד.

להלן רשימת הגנים בהם תתקיים קייטנה בחודש אוגוסט:

הקייטנה תפעל בין התאריכים 2.8.17-10.8.17 סה"כ 7 ימים

הקף את בחירתך:

<u>מתחם רחובותי</u> – חרמון / אדיר / גלבע	<u>מתחם אפרים קציר</u> – יהל / רמון / הר סיני
<u>מתחם יובל נאמן</u> – הרמוניה	<u>מתחם רחובות החדשה</u> – מנגו / תפוז / תדהר
<u>מתחם הרמן מאס</u> – נורית / לוטוס	<u>מערב העיר</u> – סיגלון / רקפת
<u>מרכז העיר</u> – איריס / שלדג / תבור	<u>רחובות ההולנדית</u> – כרמים / אמירים / יעלון

יום קצר בין השעות 7:30-13:00 ש"ח 462

יום ארוך בין השעות 7:30-16:00 ש"ח 602

אין אפשרות להאריך עד לשעה 17:00

פרטי כרטיס האשראי:

מספר כרטיס האשראי: _____

- תוקף הכרטיס: __/__/__ מספר התשלומים: 1 / 2 / 3
- הנהלת האגף שומרת לעצמה את הזכות להפסיק את פעילותו של ילד מחוסר התאמה.
 - פתיחת קייטנה בגן מותנית במספר מינימאלי של 22 נרשמים.
 - **אין החזר כספי על היעדרות בחלק מהימים.**
 - ביטול השתתפות: ניתן לבטל הרשמה עד שלושה ימים לפני תחילת הקייטנה ולקבל החזר מלא. מבטלי הרישום יומיים לפני הקייטנה או ביומיים הראשונים יקבלו החזר של 50%.

לביטול מהיום השלישי ואילך – אין החזר כספי.

הצהרת המידע על בריאות הילד

1. לא ידוע לי על בעיה / מגבלה בריאותית ו/או מגבלה אחרת ממנה סובלת/ת ילדי המחייבת התייחסות ו/או טיפול במסגרת הקייטנה.
2. לילדי בעיה ו/או מגבלה בריאותית ו/או מגבלה המחייבת התייחסות ו/או טיפול מיוחד במסגרת הקייטנה: _____
3. הנני מתחייב להודיע לצוות הקייטנה מידית על כל בעיה ו/או מגבלה שהתגלתה וזאת מיד עם התגלותה.
4. שם קופ"ח והסניף: _____

איסוף הילדים בסיום הפעילות:

1. ילדי ייאסף מהקייטנה בלוויית אדם מבוגר מטעם המשפחה.
2. שמות המבוגרים הרשאים להוציא הינם: _____ שם ומשפחה: _____ קירבה: _____ טלפון נייד: _____
3. במקרה שילדי יילקח ע"י מבוגר אחר שאינו רשום לעיל הריני להודיע על כך מראש לצוות הקייטנה.
4. במקרה שעל ילדי לצאת מוקדם מהקייטנה אדאג לשלוח אישור על כך מראש.
5. ילד לא ישוחרר מהגן לאדם שאינו מופיע ברשימה או שלא התקבלה הודעה מראש מההורים.

תאריך: _____ חתימת ההורה: _____

